



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne démocratique et populaire
المجلس الوطني لأخلاقيات طب الأسنان
Ordre National des Médecins Dentistes
المجلس الجهوي لأخلاقيات طب الأسنان الجزائر
Ordre Régional des Médecins Dentistes d'Alger

Alger, le :/...../.....

LICENCE DE REMPLACEMENT

Le président de la Section Ordinale des Médecins Dentistes de la région d'Alger,
Certifie que le Docteur :
Inscrit au conseil de l'ordre sous le numéro :
remplit les conditions légales pour effectuer un remplacement.

En conséquence la présente licencelui est délivrée en vue d'effectuer les formalités
administratives nécessaires auprès des Autorités compétentes afin de remplacer :

Le Docteur :

Exerçant à :

.....
.....

Inscrit à l'ordre sous le numéro :

Motif du remplacement :

.....
.....
.....

Pour une durée de à partir du/...../..... Jusqu'à/...../.....

Le Président de la SORMD d'Alger